

Ortopedia - Tendinopatia do Flexor Radial do Carpo

Área: Unidade de Emergência / **Subárea:** Ortopedia

Objetivos:

Orientar diagnóstico e tratamento da tendinite do flexor radial do carpo

Data da última alteração: terça, 06 de dezembro de 2022

Data de validade da versão: sexta, 06 de dezembro de 2024

Autores e Afiliação:

Filipe Jun Shimaoka - Médico Assistente HC-FMRP-USP

Luis Guilherme Rosifini Alves Rezende - Médico Assistente HC-FMRP-USP

Prof. Dr. Nilton Mazzer - Professor Titular do Departamento de Ortopedia, Traumatologia e Anestesiologia e Chefe da Divisão de Cirurgia da Mão do HC-FMRP-USP

Definição / Quadro Clínico:

Para definição do quadro e iniciar tratamento necessita das informações: Idade, gênero, dominância (destro ou sinistro), profissão (trabalhadores manuais, trabalhadores braçais, músicos...), atividade física regular (academia, tênis, golfe, crossfit, squash...), mecanismo de trauma (Se associado ao início do quadro), data do trauma (quando associado), cirurgia prévia para tratamento de fraturas?, tempo desde o início dos sintomas, bilateralidade, tratamentos prévios para fraturas de escafoide ou do trapézio, antecedentes pessoais (Artrite Reumatóide)

Paciente se apresenta com dor no punho no lado radial volar associado a movimentos de flexão do punho

Diagnóstico:

- Testes de tendinopatia do flexor radial do carpo (flexão do punho contra a resistência)
- Perda de movimentos de flexão do punho
- Dificuldade em segurar objetos com a palma da mão para cima
- Dor à palpação do tendão flexor radial do carpo
- Alívio completo da dor com infiltração da bainha do tendão com anestésico

Exames Complementares:

Radiografia do punho em AP e Perfil, ultrassom (com sinais de tendinopatia ou lesão do tendão flexor radial do carpo)

Ressonância magnética (melhor definição das imagens, mas dispensável se tiver ultrassonografia)

Tratamento:

Todos os casos (leve, moderado e grave) devem ser inicialmente tratados de maneira conservadora durante 12 semanas

- Órtese em neutro para punho
- Analgesia escalonada conforme dor
- AINES
- Infiltração com cortisona na bainha do tendão
- Orientações posturais (evitar flexão de punho)

Os casos crônicos ou com falha no tratamento conservador: devem ser encaminhamento para o HC-FMRP-USP para avaliar necessidade de cirurgia

Metas e Indicadores:

iniciar tratamento precoce e orientar encaminhamento

Referências Bibliográficas Externas:

Green's operative hand surgery 6th edition

Adams JE, Habbu R. Tendinopathies of the Hand and Wrist. J Am Acad Orthop Surg. 2015 Dec;23(12):741-50. doi: 10.5435/JAAOS-D-14-00216. Epub 2015 Oct 28. Erratum in: J Am Acad Orthop Surg. 2016 Feb;24(2):123. PMID: 26510626.

Bishop AT, Gabel G, Carmichael SW. Flexor carpi radialis tendinitis. Part I: Operative anatomy. J Bone Joint Surg Am. 1994 Jul;76(7):1009-14. doi: 10.2106/00004623-199407000-00008. PMID: 8027107.

Tags:

Tag Exemplo 1

CIDs:

M67.8-Outros transtornos especificados da sinóvia e do tendão